**Indemnité d’encouragement au développement des compétences**

**Décret n° 2013-3268 du 14 août 2013, complétant le décret n° 2007-1712 du 5 Juillet 2007**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Année Universitaire 20…/20….**

Nom et Prénom :……………………………………………………………IU :…………………………………Grade :………………………….Spécialité :……………………

Institution Universitaire :…………………………………………………….. Lieu du travail :…………………………………………RIB :………………………

Téléphone :………………………………………………….. Mail :…………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N/O | Nom et Prénom  du candidat | Titre de la thèse | Jury de soutenance | Date de soutenance | Somme due |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Total** | | | | |  |

**Remarques :** Ce formulaire ne doit pas être manuscrit, mais imprimé par ordinateur.

Il faut obligatoirement joindre une copie du PV de la soutenance et une copie du diplôme

Le …../…../……

Le Doyen

Le …../…../……

Le Président d’Université

Le …../…../……

L’intéressé